

日本標準商品分類番号
878114

持続性癌疼痛治療剤

**モルペス<sup>®</sup>細粒2%**  
**モルペス<sup>®</sup>細粒6%**  
**MORPHES<sup>®</sup>（モルヒネ硫酸塩水和物徐放性細粒）**

劇薬  
 麻薬  
 処方箋医薬品  
 （注意－医師等の処方箋  
 により使用すること）

	モルペス細粒2%	モルペス細粒6%
承認番号	21300AMZ00343000	21300AMZ00344000
薬価収載	2001年7月	2001年7月
販売開始	2001年9月	2001年9月

貯 法：2%細粒－室温保存、気密容器  
 6%細粒－遮光・室温保存、気密容器

**【禁忌（次の患者には投与しないこと）】**

1. 重篤な呼吸抑制のある患者〔呼吸抑制を増強する。〕
2. 気管支喘息発作中の患者〔気道分泌を妨げる。〕
3. 重篤な肝障害のある患者〔昏睡に陥ることがある。〕
4. 慢性肺疾患に続発する心不全の患者〔呼吸抑制や循環不全を増強する。〕
5. 痙攣状態（てんかん重積症、破傷風、ストリキニーネ中毒）にある患者〔脊髄の刺激効果があらわれる。〕
6. 急性アルコール中毒の患者〔呼吸抑制を増強する。〕
7. アヘンアルカロイドに対し過敏症の患者
8. 出血性大腸炎の患者〔腸管出血性大腸菌（O157等）や赤痢菌等の重篤な細菌性下痢のある患者では、症状の悪化、治療期間の延長を来すおそれがある。〕

**【原則禁忌（次の患者には投与しないことを原則とするが、特に必要とする場合には慎重に投与すること）】**

細菌性下痢のある患者〔治療期間の延長を来すおそれがある。〕

**【組成・性状】**

**1. 組成**

モルペス細粒2%は、1g中モルヒネ硫酸塩水和物を20mg含有する製剤で、1包（0.5g）中モルヒネ硫酸塩水和物10mgを含有する。

添加物として亜硫酸水素ナトリウム、ラウリル硫酸ナトリウム、アスパルテーム、セタノール、セルロース、乳糖水和物、ヒドロキシプロピルセルロース、無水ケイ酸、その他10成分を含有する。

モルペス細粒6%は、1g中モルヒネ硫酸塩水和物を60mg含有する製剤で、1包（0.5g）中モルヒネ硫酸塩水和物30mgを含有する。

添加物として亜硫酸水素ナトリウム、ラウリル硫酸ナトリウム、青色1号、赤色3号、アスパルテーム、セタノール、セルロース、乳糖水和物、ヒドロキシプロピルセルロース、無水ケイ酸、その他10成分を含有する。

**2. 製剤の性状**

モルペス細粒2%は、白色～淡黄色の細粒である。

モルペス細粒6%は、淡赤紫色～淡青紫色の細粒である。

**【効能・効果】**

激しい疼痛を伴う各種癌における鎮痛

**【用法・用量】**

モルヒネ硫酸塩水和物として、通常、成人1日20～120mgを2回に分割経口投与する。

なお、初回量は10mgとすることが望ましい。

症状に応じて適宜増減する。

**【使用上の注意】**

**1. 慎重投与（次の患者には慎重に投与すること）**

- (1) 心機能障害のある患者〔循環不全を増強するおそれがある。〕
- (2) 呼吸機能障害のある患者〔呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
- (3) 肝・腎機能障害のある患者〔代謝・排泄が遅延し副作用があらわれるおそれがある。〕（「薬物動態」の項参照）
- (4) 脳に器質的障害のある患者〔呼吸抑制や頭蓋内圧の上昇を起こすおそれがある。〕
- (5) ショック状態にある患者〔循環不全や呼吸抑制を増強するおそれがある。〕
- (6) 代謝性アシドーシスのある患者〔呼吸抑制を起こすおそれがある。〕
- (7) 甲状腺機能低下症（粘液水腫等）の患者〔呼吸抑制や昏睡を起こすおそれがある。〕
- (8) 副腎皮質機能低下症（アジソン病等）の患者〔呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなっている。〕
- (9) 薬物依存の既往歴のある患者〔依存性を生じやすい。〕
- (10) 高齢者（「高齢者への投与」の項参照）
- (11) 新生児、乳児（「小児等への投与」の項参照）
- (12) 衰弱者〔呼吸抑制作用に対し、感受性が高くなっている。〕
- (13) 前立腺肥大による排尿障害、尿道狭窄、尿路手術後の患者〔排尿障害を増悪することがある。〕
- (14) 器質的幽門狭窄、麻痺性イレウス又は最近消化管手術を行った患者〔消化管運動を抑制する。〕
- (15) 痙攣の既往歴のある患者〔痙攣を誘発するおそれがある。〕
- (16) 胆嚢障害及び胆石のある患者〔胆道痙攣を起こすことがある。〕
- (17) 重篤な炎症性腸疾患のある患者〔連用した場合、巨大結腸症を起こすおそれがある。〕
- (18) ジドブジン（アジドチミジン）を投与中の患者（「相互作用」の項参照）

**2. 重要な基本的注意**

- (1) 連用により薬物依存を生じることがあるので、観察を十分に行い、慎重に投与すること。（「副作用」の項参照）
- (2) 眠気、眩暈が起こることがあるので、本剤投与中の患者には自動車の運転等危険を伴う機械の操作に従事させないように注意すること。
- (3) 本剤を増量する場合には、副作用に十分注意すること。

### 3. 相互作用

併用注意（併用に注意すること）

薬 剤 名 等	臨 床 症 状 措 置 方 法	機 序 危 険 因 子
中枢神経抑制剤 フェノチアジン 誘導体 バルビツール酸 誘導体等 吸入麻酔剤 非選択的MAO阻害剤 三環系抗うつ剤 β-遮断剤 アルコール	呼吸抑制、低血圧及び顕著な鎮静又は昏睡が起こることがあるので減量するなど慎重に投与すること。	相加的に中枢神経抑制作用を増強させる。
クマリン系抗凝血剤 ワルファリン	クマリン系抗凝血剤の作用が増強されることがあるので投与量を調節するなど慎重に投与すること。	機序は不明
抗コリン作用を有する薬剤	麻痺性イレウスに至る重篤な便秘又は尿貯留が起こることがある。	相加的に抗コリン作用を増強させる。
ジドブジン（アジドチミジン）	ジドブジンのクリアランスを低下させる。	ジドブジンの代謝が阻害される。
ブプレノルフィン	ブプレノルフィンの高用量(8mg連続皮下投与)において、本剤の作用に拮抗するとの報告がある。	ブプレノルフィンはμ受容体の部分アゴニストである。

### 4. 副作用

本剤は使用成績調査等の副作用発現頻度が明確となる調査を実施していないため、発現頻度は不明である。

#### (1)重大な副作用

- 1) ショック ショックを起こすことがあるので、観察を十分に行い、症状があらわれた場合には適切な処置を行うこと。
- 2) 依存性 連用により薬物依存を生じることがあるので、観察を十分に行い、慎重に投与すること。また、連用中における投与量の急激な減少ないし投与の中止により、あくび、くしゃみ、流涙、発汗、悪心、嘔吐、下痢、腹痛、散瞳、頭痛、不眠、不安、譫妄、振戦、全身の筋肉・関節痛、呼吸促迫等の退薬症候があらわれることがあるので、投与を中止する場合には、1日用量を徐々に減量するなど、患者の状態を観察しながら行うこと。
- 3) 呼吸抑制 呼吸抑制があらわれることがあるので、息切れ、呼吸緩慢、不規則な呼吸、呼吸異常等があらわれた場合には、投与を中止するなど適切な処置を行うこと。なお、本剤による呼吸抑制には、麻薬拮抗剤（ナロキソン、レバロルフアン等）が拮抗する。

- 4) 錯乱、譫妄 錯乱、譫妄があらわれることがあるので、このような場合には、減量又は投与を中止するなど適切な処置を行うこと。
- 5) 無気肺、気管支痙攣、喉頭浮腫 無気肺、気管支痙攣、喉頭浮腫があらわれるとの報告がある。
- 6) 麻痺性イレウス、中毒性巨大結腸 炎症性腸疾患の患者に投与した場合、麻痺性イレウス、中毒性巨大結腸があらわれるとの報告がある。
- 7) 肝機能障害 AST (GOT) 上昇、ALT (GPT) 上昇、A1-P上昇等があらわれることがあるので、観察を十分に行い、異常が認められた場合には適切な処置を行うこと。

#### (2)その他の副作用

	頻 度 不 明
過敏症 <sup>注)</sup>	発疹、痒痒感等
循環器	不整脈、血圧変動、顔面潮紅等
精神神経系	眠気・傾眠、不安定感、不穏、意識障害、発汗、眩暈、視調節障害、不安、興奮等
消化器	便秘、悪心、嘔吐、口渇、食欲不振
その他	排尿障害、頭蓋内圧の亢進

注) 症状があらわれた場合には投与を中止すること。

#### 5. 高齢者への投与

一般に高齢者では生理機能が低下しており、特に呼吸抑制の感受性が高いため、低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら、慎重に投与すること。

#### 6. 妊婦、産婦、授乳婦等への投与

- (1) 妊婦又は妊娠している可能性のある婦人には、治療上の有益性が危険性を上回ると判断される場合にのみ投与すること。〔動物試験（マウス）でモルヒネ硫酸塩水和物の大量投与により胎児催奇形性作用が報告されている。〕
- (2) 分娩前に投与した場合、出産後新生児に退薬症候（多動、神経過敏、不眠、振戦等）があらわれることがある。
- (3) 分娩時の投与により、新生児に呼吸抑制があらわれることがある。
- (4) 授乳中の婦人には、本剤投与中は授乳を避けさせること。〔ヒト母乳中へ移行することがある。〕

#### 7. 小児等への投与

新生児、乳児では呼吸抑制の感受性が高いため、低用量から投与を開始するなど患者の状態を観察しながら、慎重に投与すること。

#### 8. 過量投与

- 徴候・症状 呼吸抑制、意識不明、痙攣、錯乱、血圧低下、重篤な脱力感、重篤な眩暈、嗜眠、心拍数の減少、神経過敏、不安、縮瞳、皮膚冷感等を起こすことがある。
- 処置 過量投与時には以下の治療を行うことが望ましい。
- (1) 投与を中止し、気道確保、補助呼吸及び呼吸調節により適切な呼吸管理を行う。
  - (2) 麻薬拮抗剤投与を行い、患者に退薬症候又は麻薬拮抗剤の副作用が発現しないよう慎重に投与する。なお、麻薬拮抗剤の作用持続時間はモルヒネのそれより短いので、患者のモニタリングを行うか又は患者の反応に応じて初回投与後は注入速度を調節しながら持続静注する。
  - (3) 必要に応じて、補液、昇圧剤等の投与又は他の補助療法を行う。

## 9. 適用上の注意

患者等に対する指導

- (1)本剤は徐放性の製剤であるため、かみ砕いて服用しないように指示すること。また粉砕はしないこと。
- (2)本剤が不要となった場合には、病院又は薬局へ返却する等の処置について適切に指導すること。

### 〔薬物動態〕

#### 1. 血中濃度

癌疼痛患者に、本剤をモルヒネ硫酸塩水和物として10mgあるいは30mgを投与した場合、未変化体のTmaxはそれぞれ2.40時間、2.75時間となり、Cmaxはそれぞれ7.80 ng/mL、37.41ng/mLであった<sup>1)</sup>。

#### 2. 代謝・排泄

モルヒネの代謝の主なものはグルクロン酸抱合である。3位及び6位のOHが抱合体となって排泄される。このモルヒネの6位のグルクロナイドは薬理活性がある。12時間までの総排泄率は、10mg、30mg投与群でそれぞれ73.08%、87.98%で同程度の排泄率を示した<sup>1)</sup>。

#### 3. 腎不全患者及び血液透析患者における薬物動態

類薬（モルヒネ硫酸塩水和物徐放錠）において、腎不全患者及び血液透析患者では、モルヒネ-6-グルクロナイドの蓄積によると考えられる遷延性の意識障害あるいは遷延性の呼吸抑制が起きたとの報告がある<sup>2,3)</sup>。

### 〔臨床成績〕<sup>6)</sup>

癌疼痛患者を対象としたモルヒネ硫酸塩水和物徐放錠からの切り換え試験において、コントロール良好及び不良を指標とした医師評価の結果は、以下のとおりであった。

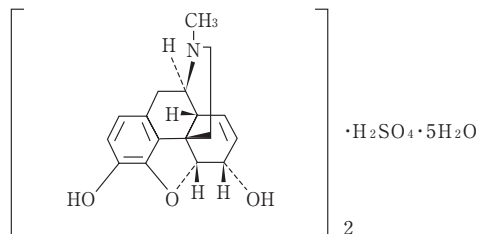
投与製剤群	コントロール良好率
2% 細粒投与群	96.0% (24/25)
6% 細粒投与群	100.0% (12/12)

### 〔薬効薬理〕

痛覚情報が末梢から脊髄後角を経て脳に入り視床、大脳皮質知覚領に至る痛覚求心路の抑制による<sup>4)</sup>。中枢神経系内のいくつかの部位における作用によるものであり、脊髄及び多くの脊髄上部における部位が確認されている<sup>5)</sup>。

### 〔有効成分に関する理化学的知見〕

構造式：



※※ 一般名：モルヒネ硫酸塩水和物 (JAN) [日局]  
(Morphine Sulfate Hydrate)

※※ 化学名：(5R,6S)-4,5-Epoxy-17-methyl-7,8-didehydromorphinan-3,6-diol hemisulfate hemipentahydrate

分子式：(C<sub>17</sub>H<sub>19</sub>NO<sub>3</sub>)<sub>2</sub> · H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> · 5H<sub>2</sub>O

分子量：758.83

融点：280～290℃（融解発泡）

分配係数：1.01（pH7.0、1-オクタノール/緩衝液）

※※ 性状：白色の結晶又は結晶性の粉末である。

ギ酸に極めて溶けやすく、水にやや溶けやすく、メタノールに溶けにくく、エタノール（99.5）に極めて溶けにくい。  
希水酸化ナトリウム試液に溶ける。

### ※※〔包装〕

モルベス細粒2%：1包（0.5g）中モルヒネ硫酸塩水和物  
10mg含有

（0.5g分包）× 40包

モルベス細粒6%：1包（0.5g）中モルヒネ硫酸塩水和物  
30mg含有

（0.5g分包）× 40包

### 〔主要文献〕

- 1) 藤本製薬株式会社：癌疼痛患者におけるモルベス細粒の薬物動態に関する資料（社内資料）
- 2) 石津 隆 他：透析会誌, 28, 357, 1995
- 3) Osborne, R. et al.: Clin. Pharm. Ther., 54, 158, 1993
- 4) 藤村 一 他：エンケファリンとエンドルフィン-痛み  
の制御をめぐる、講談社サイエンティフィク, 110,  
1981
- 5) A. G. Gilman : Goodman and Gilman's The  
Pharmacological Basis of Therapeutics, McGraw-Hill,  
Ninth Edition, 527, 1995
- 6) 門田 守人 他：臨床医薬, 18, 643, 2002

### 〔文献請求先〕

主要文献に記載の社内資料につきましても下記にご請求下さい。

藤本製薬株式会社 医薬学術部

〒580-8503 大阪府松原市西大塚1丁目3番40号

TEL：0120-225-591 FAX：0120-116-026



藤本製薬株式会社

大阪府松原市西大塚1丁目3番40号

(Qk-20)

® 登録商標